

Ouverture d'un compte PORTAIL FAMILLES

Pour bénéficier de ce service, merci de compléter ce document et nous le retourner par mail à :

Pour MULSANNE : guichet-unique@mulanne.fr

Pour RUAUDIN : guichet-unique-ruaudin@ruaudin.com

Vous recevrez ensuite un lien par mail afin d'accéder à votre compte portail familles.

FOYER



****Merci de remplir les coordonnées du 2ème représentant que s'il réside dans le même foyer que le 1^{er} représentant***

✦ Nom 1^{er} représentant :

.....

✦ Prénom :

.....

✦ Date de naissance :

.....

✦ E-mail :

.....

✦ Téléphone :

.....

✦ N° d'allocataire CAF :

.....

* ✦ Nom 2^{ème} représentant :

.....

✦ Prénom :

.....

✦ Date de naissance :

.....

✦ E-mail :

.....

✦ Téléphone :

.....

✦ N° d'allocataire CAF :

.....

(Si vous n'avez pas de n° d'allocataire CAF, merci de nous rapporter vos avis d'imposition N-1)

✦ Adresse :

.....

.....

ENFANT(S)

✦ Nom et prénom de l'enfant :

..... F ☐ M ☐

✦ Date de naissance :

..... / /

✦ Lieu de naissance :

.....

✦ Nom et prénom de l'enfant :

..... F ☐ M ☐

✦ Date de naissance :

..... / /

✦ Lieu de naissance :

.....

✦ Nom et prénom de l'enfant :

..... F ☐ M ☐

✦ Date de naissance :

..... / /

✦ Lieu de naissance :

.....

✦ Nom et prénom de l'enfant :

..... F ☐ M ☐

✦ Date de naissance :

..... / /

✦ Lieu de naissance :

.....